

ADVERTENCIA: El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

CONTENIDO

| | |
|---|-----------|
| Cuadragésimo Segundo Aviso por el que se especifican medidas que deberán observar algunas de las actividades esenciales en la Ciudad de México | 3 |
| Estos son los lineamientos para que gobernadores y empresarios adquieran vacunas COVID-19 | 3 |
| Asegura Insabi atención médica para quienes no tienen seguridad social | 5 |
| Fundación ISSSTE y AstraZeneca suman esfuerzos contra enfermedades crónicas | 6 |
| Olga Sánchez Cordero, Secretaria de Gobernación, afirmó que el Covid-19 en el Valle de México está contenido y con un ligero descenso | 7 |
| Por resolver, los tiempos de entrega y la logística en el caso de Sputnik V, López-Gatell..... | 8 |
| Unos 3 millones de adultos mayores serán vacunados en sus casas..... | 10 |
| Profeco, IMSS y CDMX piden regresar tanques de oxígeno para liberar camas COVID..... | 11 |
| IMSS pide que 'eches un ojo' a información sobre que ya te puedes registrar para ser vacunado contra COVID | 13 |
| Empresas deben determinar en febrero la prima en el seguro de riesgos: Instituto Mexicano del Seguro | 14 |
| Universidades ofrecen 5 mil brigadistas para la campaña de vacunación..... | 15 |
| OMS celebra que se busquen vacunas efectivas contra las variantes del covid-19 | 16 |
| Titular de OMS, Tedros Adhanom, alertó que 75% de vacunas aplicadas en el mundo se concentran en 10 países y pidió inmunización igualitaria..... | 18 |
| Maribel Ramírez Coronel: Por fin se reúne UNOPS con industria farmacéutica (Opinión) | 20 |

| | |
|---|-----------|
| Profeco: crece mercado negro de oxígeno en redes; se han desactivado 800 sitios y cuentas | 22 |
| Lesiones en lengua y ardor y manchas en pies y manos, otros síntomas | 24 |
| Alertan por piratería de vacunas en web | 23 |
| De enero a agosto de 2020, en México se registró un exceso de mortalidad de 37.9% equivalente a 184 mil 917 muertes, informó el Inegi | 25 |
| Plitidepsina, colchicina y otros tratamientos esperanza contra el Covid-19..... | 26 |
| Medicina para combatir el cáncer es efectiva contra variante más contagiosa del COVID-19: estudio..... | 29 |
| CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Guanajuato | 30 |
| Lourdes Mendoza: El viacrucis de una mujer con cáncer (Opinión)..... | 30 |
| Los más pobres tardarán 10 años para recuperarse de la actual crisis económica, de acuerdo a informe de OXFAM | 33 |
| Disminuye 1.9 millones el universo de jóvenes que no estudia ni trabaja | 35 |
| Martín Espinosa: El virus de la desigualdad (Opinión)..... | 36 |
| Violencia contra mujeres y niñas, la otra pandemia: SSPC. La secretaria Rosa Icela Rodríguez desglosa plan para afrontar para erradicar la impunidad en el país que hay en la materia; diario hay 7 denuncias de lesiones dolosas de mujeres | 38 |
| Ruth Rodríguez: ¿Y dónde están los pilotos de la pandemia? (Opinión) | 39 |
| Gerardo Soria: Salud pública y libertad (Opinión) | 41 |
| Desarrollan interfaz para recuperar la movilidad a través de señales del cerebro | 43 |
| Relacionan la contaminación con mayor riesgo de perder la visión..... | 45 |

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

Jefatura de Gobierno

Cuadragésimo Segundo Aviso por el que se especifican medidas que deberán observar algunas de las actividades esenciales en la Ciudad de México

Publicación vespertina del 26 de enero de 2021. págs. 3 a 4

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Televisa Noticias

Estos son los lineamientos para que gobernadores y empresarios adquieran vacunas COVID-19

26 de enero de 2021

Zoé Robledo, director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), explicó este martes cuáles son los lineamientos para que gobernadores y empresarios puedan adquirir vacunas contra el COVID-19.

Durante la conferencia matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, presidida por la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, el director del IMSS recordó que el lunes, el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, firmó y se publicó en el Diario Oficial de la Federación el acuerdo para que los gobiernos de las entidades federativas, en su calidad de autoridades sanitarias, así como personas físicas y morales, tanto del sector social como del sector privado que integran el Sistema Nacional de Salud, puedan coadyuvar a la Secretaría de Salud federal en la implementación de la política nacional de vacunación contra el virus SARS-CoV-2 para la prevención del COVID-19.

Zoé Robledo detalló este martes los cinco lineamientos que establece el acuerdo:

Primero: Presentar los contratos que suscriban con las farmacéuticas que están autorizadas en México para la adquisición de vacunas contra el virus SARS-CoV-2.

Segundo: Informar la cantidad de dosis de vacunas adquiridas contra el virus SARS-CoV-2 y las aplicadas a la población en general, con información desagregada, conforme a la política nacional de vacunación contra SARS-CoV-2 para la prevención de la COVID-19 en México.

Tercero: Respetar el calendario, así como la prioridad por grupos de personas, establecidos en la citada política nacional de vacunación, para que se eviten duplicidades, para que nadie tenga ese escenario de ser programado dos veces para la vacuna.

Cuarto: Instrumentar las medidas de prevención y control pertinentes, conforme a los criterios que emita la Secretaría de Salud.

Quinto: Garantizar en el ámbito de su competencia la trazabilidad del proceso de vacunación a su cargo e informar a la Secretaría de Salud federal sobre su seguimiento con la periodicidad que la propia dependencia establezca.

Explicó que el último artículo de este acuerdo señala que corresponde a los gobiernos de las entidades federativas, en su calidad de autoridades sanitarias, y en general a todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud, que efectúen con sus recursos la adquisición de vacunas contra el virus SARS-CoV-2, supervisar que los planes de vacunación que a tal efecto establezcan, sean congruentes con la política nacional de vacunación, esto para garantizar la aplicación adecuada y oportuna de las vacunas a la población para la mitigación de la enfermedad COVID-19.

“Es un importante acuerdo, como lo señaló aquí mismo el presidente López Obrador, la posibilidad de que los estados adquieran vacunas, está ahí ya reglamentada con lineamientos claros de cuáles son los requisitos mínimos que deben de tener, que son estos cinco que acabo de señalar”, dijo Robledo.

El lunes, el gobierno de México autorizó que los gobiernos estatales y el sector privado puedan comprar por su cuenta vacunas contra la COVID-19, gracias a un acuerdo publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

La publicación, firmada por el Secretario de Salud, Jorge Alcocer, califica la acción como “extraordinaria en materia de salubridad general” y permite que adquieran vacunas “los Gobiernos de las entidades federativas en su calidad de autoridades sanitarias, así como las personas físicas y morales de los sectores social y privado”.

El acuerdo, de validez legal inmediata, llegó después del informe diario sobre la COVID-19, que en México ha dejado más de 150.000 muertos y 1,77 millones de casos confirmados.

“El gobierno de México seguirá ampliando la cobertura en la medida que vayamos teniendo vacunas. Pero no nos estorba en absoluto que haya particulares o que haya Gobiernos estatales que hagan un esfuerzo en ese sentido. Siempre y cuando los esfuerzos contribuyan a una misma visión estratégica y técnica”, consideró el jefe de México contra la pandemia, Hugo López-Gatell, al presentar el informe.

López-Gatell advirtió que, si los esfuerzos “no fueran coordinados”, habría “un desaprovechamiento de las vacunas porque no se lograría el uso óptimo”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Jornada

Asegura Insabi atención médica para quienes no tienen seguridad social

Ángeles Cruz y Alonso Urrutia

27 de enero, 2021

Juan Antonio Ferrer, director del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), informó que los institutos nacionales de salud cuentan con 7 mil millones de pesos desde el 1 de diciembre de 2020, con los cuales se garantiza la gratuidad de los servicios médicos para las personas sin seguridad social.

Recordó que ese monto fue liberado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para dar respuesta a los enfermos. Así que “se cuenta con el dinero y su buen manejo garantiza la prestación de los servicios”, afirmó en la conferencia matutina en Palacio Nacional.

El funcionario aparece en este foro por primera vez durante la pandemia y sobre la vacunación contra Covid-19, recordó que la cobertura será universal. Dijo que está en preparación la logística, pues a partir del 15 de febrero, cuando se prevé el reinicio de embarques de la vacuna de Pfizer, llegarán 750 mil dosis que de inmediato se distribuirán y aplicarán conforme al calendario previsto.

Continuará la vacunación al personal de salud que está en la atención directa a los enfermos de coronavirus, los adultos mayores y los trabajadores del sector educativo.

Indicó que, en la reunión de esta mañana del gabinete de seguridad, los titulares de las secretarías de Marina y de la Defensa Nacional, presentaron las especificaciones de los transportes necesarias para garantizar el traslado de los biológicos.

También confirmó que se prevé la llegada de la vacuna rusa Sputnik V la próxima semana. Serían 200 mil dosis y a partir de ahí aumentar los cargamentos. Aunque como se ha informado, sigue pendiente que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) autorice el uso de emergencia de ese biológico desarrollado en Rusia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Sol de Tampico

Fundación ISSSTE y AstraZeneca suman esfuerzos contra enfermedades crónicas

27 de enero, 2021

AstraZeneca y Fundación ISSSTE firmaron un nuevo convenio de colaboración para reforzar la atención, detección, tratamiento y el seguimiento de enfermedades cardiorenal metabólicas, respiratorias y oncológicas en los pacientes mexicanos.

Este martes 26 de enero se formalizó dicho acuerdo durante una reunión por Zoom, donde estuvo presente Armando Ruiz Massieu, director de la Fundación ISSSTE; mientras que por parte de AstraZeneca acudieron su presidenta en México, Sylvia Varela; Alberto Hegewisch, director médico; Helios Becerril, director de Relaciones Gubernamentales y Comunicación y Julio Ordaz, director de la Unidad de Negocios, entre otros.

Detallaron que para mejorar la calidad de atención a la derechohabiente del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) se trabajará sobre cuatro pilares estratégicos.

El primero de ellos es desarrollar centros de excelencia para el manejo de asma en cinco hospitales de referencia del ISSSTE.

“Dichas clínicas del asma fungirán como centros de entrenamiento líder en el programa de educación para los médicos de esta institución. Con ello se busca incrementar las capacidades en materia diagnóstico, perfilamiento, tratamiento, diagnóstico y seguimiento de pacientes con asma severa”.

En segundo lugar, se buscará fortalecer el diagnóstico oportuno en asma, cáncer de próstata y pulmón, ello a través de la donación equipo de diagnóstico, reactivos, así como la inclusión de iniciativas innovadoras, “se busca apuntalar las capacidades de diagnóstico a fin de que tengan un diagnóstico apropiado y más temprano, lo que derivará en un tratamiento adecuado”.

En tercer lugar, acordaron fomentar la investigación y publicación de datos de la vida real para impulsar la ciencia y generar investigación en temas que competen a la atención médica en México, “la generación de evidencia es un reto (...) con esta data podemos mejorar las decisiones que se toman en los tratamientos”.

Y como cuarto punto, resaltaron la importancia de promover proyectos de educación médica en las áreas terapéuticas para fomentar el intercambio científico, “que promuevan la actualización médica y que fortalezcan los conocimientos de los profesionales de la salud, todo ello sin duda tendrá un impacto positivo en la mejora de la calidad de los servicios médicos”.

Al respecto, recordaron que previamente en 2019 ya se había firmado un convenio entre ambas instituciones para combatir padecimientos como la diabetes y la insuficiencia cardiaca. Como se ha trabajado en actividades de educación médica continua en el Centro Médico Nacional “20 de noviembre” en Ciudad de México y han obtenido resultados favorables, ahora buscan extender su colaboración a otros recintos del país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Olga Sánchez Cordero, Secretaria de Gobernación, afirmó que el Covid-19 en el Valle de México está contenido y con un ligero descenso

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

27 de enero, 2021

Olga Sánchez Cordero, Secretaria de Gobernación, afirmó que el Covid-19 en el Valle de México está contenido y con un ligero descenso.

"Todo esto nos lo reporta el Gabinete de Salud todos los días a partir que inició está pandemia hace 11 meses; lo que nos reportan en la mañana es la misma información de la tarde. Yo creo que está absolutamente contenido y con un ligero descenso", aseguró Sánchez Cordero.

En conferencia en Palacio Nacional, la titular de la Segob reiteró que el Presidente Andrés Manuel López Obrador se encuentra fuerte y optimista tras haber dado positivo al coronavirus.

"Está muy bien, la verdad es que está bien, muy bien, está fuerte, está muy optimista. De verdad les digo: su salud es buena, obviamente con el tema del Covid, y su fortaleza.

"Pero, yo preferiría realmente que no me toca a mí sino en la tarde a los especialistas, en su momento y en su caso, dar alguna información sobre el estado de salud del Presidente, pero yo les puedo adelantar que está bien", agregó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Por resolver, los tiempos de entrega y la logística en el caso de Sputnik V, López-Gatell

Ángeles Cruz Martínez

27 de enero de 2021

El Centro Nacional Gamaleya de Epidemiología y Microbiología de Rusia se fundó a finales del siglo XIX y ha estado vinculado al desarrollo de investigaciones científicas y tecnológicas. Es el equivalente a los institutos Pasteur de Francia y Robert Koch de Alemania, aseguró Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Dijo que el organismo público, creador de la vacuna Sputnik V estableció un mecanismo de colaboración con el Fondo Ruso de Inversiones Directas, propiedad del gobierno de ese país, el cual se encarga de establecer los vínculos de los proyectos productivos con el exterior, así como de escalar su producción como fue en el caso del biológico contra Covid-19.

En este caso, el fondo de inversiones estableció un convenio con el fabricante de inmunógenos Human Vaccine que se encarga de la producción a gran escala de la vacuna desarrollada por el Centro Gamaleya.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, en la que participó de manera virtual, el subsecretario dio estos antecedentes para explicar el proceso que siguió México para acercarse a la vacuna Sputnik V, sobre la cual no se había logrado tener la información. Por eso el viaje del subsecretario a Argentina y la concreción del preacuerdo para la adquisición de 24 millones de dosis.

Señaló que el contrato se puede firmar, aunque la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) no libere la autorización para su uso de emergencia, en el entendido de que el biológico no se utilizará mientras no se cuente con dicha aprobación. Así ocurrió con las vacunas de Pfizer y AstraZeneca, recordó.

Sobre el contrato, el subsecretario puntualizó que está pendiente que los representantes rusos especifiquen los tiempos de entrega, sobre todo por la presión a que están sometidos para cumplir con su plan de producción.

Otro elemento pendiente, conforme se acerca la posibilidad real de tener en México la vacuna Sputnik V, es precisar la logística del envío porque el modelo de contrato no incluye este elemento.

Dijo que ya se analizan las opciones, entre ellas, la utilización de aviones de la Fuerza Aérea Mexicana. También comentó que el costo de cada dosis es de 9.90 dólares, lo que significa que cada esquema valdrá cerca de 20 dólares porque se requieren dos dosis.

Con relación al comportamiento de la pandemia de Covid-19, se informó sobre la confirmación de 17 mil 165 nuevos casos y mil 743 fallecimientos, con lo cual el registro nacional subió a un millón 788 mil 905 personas que han enfermado y 152 mil 16 decesos.

El subsecretario López-Gatell también informó que ayer se realizó la prueba de laboratorio y tuvo un resultado negativo para el virus SARS-CoV-2. De cualquier forma, se mantendrá en aislamiento en su domicilio hasta el viernes, con la finalidad de asegurarse que no se presentarán síntomas de la infección.

Sobre la situación de la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, el director de Epidemiología, José Luis Alomía, explicó que el mecanismo para identificar a quienes estuvieron en contacto con el presidente Andrés Manuel López Obrador, el viernes y sábado –dos días antes del inicio de sus síntomas de Covid-19– tiene que ver con la cercanía y el tiempo de posible exposición al virus.

Si estuvieron a dos o más metros de distancia y por un tiempo corto, el riesgo de contagio es bajo en ese lapso de las 48 horas previas al inicio de los síntomas en el Presidente porque, además, la carga viral todavía es limitada. Ese podría ser el caso de la ministra, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Unos 3 millones de adultos mayores serán vacunados en sus casas

Ángeles Cruz y Alonso Urrutia

27 de enero de 2021

Para 3 millones de adultos mayores será necesario llevar la vacuna contra Covid-19 a sus domicilios, debido a que están postrados, sin posibilidad para moverse, informó Juan Antonio Ferrer, director del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi). En México viven alrededor de 15 millones de personas mayores de 60 años, las cuales son el siguiente grupo para recibir el biológico y ya está en preparación la logística del plan de vacunación, informó.

En la conferencia matutina en Palacio Nacional, donde cada martes se presenta un informe sobre salud, ayer por primera vez se ausentó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, pues está en resguardo en su domicilio por haber estado en contacto con el presidente Andrés Manuel López Obrador, quien tiene Covid-19.

En su lugar, el director del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, presentó el reporte del comportamiento del coronavirus en el país y comentó sobre el avance en la aplicación de la vacuna al personal de salud.

También aclaró que no existe todavía, un mecanismo de registro para que los adultos mayores obtengan la vacuna contra Covid-19. Lo único que se ha hecho es el censo por parte de la Secretaría del Bienestar, mediante llamadas telefónicas a los adultos mayores para corroborar su edad, domicilio y preguntarles si es su deseo recibir la inmunización contra Covid-19.

Robledo explicó que en días pasados circuló a través de WhatsApp un mensaje en el que se daba una dirección de Internet para que las personas se registren antes de vacunarse. Subrayó que esa página (vacunascovid.gob.mx) sólo es para acceso del personal de salud que trabaja en los hospitales Covid.

En otro tema, Juan Antonio Ferrer comentó que los institutos nacionales de salud cuentan con 7 mil millones de pesos desde el primero de diciembre de 2020, con los cuales se garantiza la gratuidad de los servicios médicos para las personas sin seguridad social.

Recordó que ese monto fue liberado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para dar respuesta a los enfermos y cumplir con el programa de atención y medicamentos gratuitos. También mencionó que desde la entrada en operación del Insabi, el primero de enero de 2020, los servicios de centros de salud y hospitales generales son gratuitos.

Subrayó que el Insabi cuenta con el dinero y su buen manejo garantiza la prestación de todos sus servicios.

Ferrer también informó sobre el acuerdo que entró en vigor el pasado lunes, respecto de la acción extraordinaria en materia de salubridad general que realizará la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) con el propósito de otorgar los registros sanitarios para la producción y distribución de oxígeno medicinal en un plazo menor al regular.

La pandemia de Covid-19 ocasionó una elevada demanda de este insumo, al grado de que hay especulación e incluso participación del crimen organizado en este tema, dijo la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero.

Con el acuerdo de la Secretaría de Salud se busca agilizar el trámite, con la solicitud de menos documentos, pero con garantía sobre la calidad, seguridad y eficacia de los productos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Expansión

Profeco, IMSS y CDMX piden regresar tanques de oxígeno para liberar camas COVID

26 enero 2021

La escasez de tanques de oxígeno ha limitado la liberación de camas en los hospitales para atender a pacientes con COVID-19, indicaron autoridades del Gobierno CDMX, IMSS y Profeco.

El Gobierno de la Ciudad de México y autoridades federales hicieron un llamado a los ciudadanos para que regresen los tanques de oxígeno que no estén utilizando, con el fin de permitir liberar camas para pacientes con COVID-19 en los hospitales públicos.

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, indicó que los pacientes en recuperación pueden salir de los hospitales entre dos y tres días antes con el programa de “Alta oportuna”, sin embargo, hay poca disponibilidad de tanques de oxígeno de uso médico.

“Tenemos junto con el Instituto Mexicano del Seguro Social un programa de alta hospitalaria más pronta, de tal manera que puedan llevar la parte de convalecencia de la enfermedad los últimos días ya no en el hospital, sino con toda seguridad en su casa y eso requiere, en la gran mayoría de los casos, oxígeno”, dijo Sheinbaum en videoconferencia de prensa.

Actualmente alrededor del 10% de las altas en los hospitales de la capital son bajo el programa de "Alta oportuna" y se busca llegar al doble, indicó la jefa de gobierno.

Para incrementar la disponibilidad de oxígeno, la Secretaría de Salud federal ha emitido acuerdos para que las empresas productoras en México dirijan el 70% de la producción de oxígeno industrial a medicinal, además para que se facilite la importación de este producto desde Estados Unidos.

El objetivo es que el centro y sur del país se surta de las empresas mexicanas y el norte utilice el oxígeno importado, lo que reduciría tiempos y costos, pero el principal problema es la falta de los tanques, según explicó Ricardo Sheffield Padilla, titular de la Procuraduría Federal del Consumidor (Profeco).

Una muestra del impacto de la falta de tanques es que de los pacientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) que requieren oxígeno domiciliario para salir de los hospitales en la Ciudad de México y el Estado de México, solo se puede dar de alta al 50.5% y el resto debe seguir su recuperación en un hospital, disminuyendo la disponibilidad para otros pacientes graves.

De 589 solicitudes de oxígeno domiciliario en la Ciudad de México se han instalado 225, es decir sólo un 38.2%; mientras en el Estado de México se han tenido 349 solicitudes y 249 instalaciones, lo que equivale a un 71.3%, de acuerdo con los datos presentados por el titular del IMSS, Zoé Robledo.

“Si no lo estamos logrando es por esta presión que tiene hoy la oferta de oxígeno, lo queríamos presentar para ver también esa otra arista de cómo un tanque de oxígeno ocioso en una casa puede significar la imposibilidad de abrir una cama”, comentó Robledo.

Conoce más:

Ante el alza de contagios del virus SARS-COV-2 el gobierno de la Ciudad de México coordinó la recarga gratuita de cilindros de oxígeno portátiles para las personas que requieren de oxigenación artificial a consecuencia de la baja saturación ocasionada por padecer COVID-19.

¿Necesitas una recarga de tanque de oxígeno? 4 puntos de CDMX la hacen gratis
Los tanques que no son utilizados actualmente pueden devolverse al comunicarse con las empresas INFRA al 55 5329 3068 o Medigas al 800 500 2222. Al comunicarse se puede dar por terminado el contrato de renta o la empresa reintegrar el costo del tanque si este fue comprado.

Las autoridades piden a las personas comunicarse para devolver los tanques de oxígeno que no estén en uso para ayudar a otras personas con COVID-19.

Alertan de "mercado negro"

El procurador federal del Consumidor pidió también evitar acudir al “mercado negro” de los tanques de oxígeno que se ofrecen en redes sociales y plataformas de comercio.

“Por más desesperados que podamos estar en algún momento no hagamos caso a las ofertas que vemos en redes sociales porque alimentamos un mercado negro. Son cilindros robados, con cilindros de uso industrial que no sirven para respirar, sirven para que funcione un soplete”, señaló Sheffield Padilla.

Estas ventas y fraudes están siendo rastreadas por la Policía Cibernética de la Ciudad de México y la Guardia Nacional para identificar a los responsables, mientras también se colabora con Facebook donde ya se han dado de baja 700 perfiles y esta semana serán mil más, aseguró el funcionario.

“Muchos de estos gandallas van a terminar en la cárcel porque les estamos siguiendo proceso no ante Profeco, ya ante el Poder Judicial. Van a pagar de verdad, no sólo con multas, las fechorías que han hecho”, señaló el titular de la Procuraduría del Consumidor.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

IMSS pide que 'eches un ojo' a información sobre que ya te puedes registrar para ser vacunado contra COVID

26/01/2021

En efecto, existe una dirección para este proceso: vacunascovid.gob.mx Sin embargo, Robledo subrayó que esta es exclusivamente para el personal de salud que labora en áreas COVID.

"¿Qué es lo que ocurrió? Que hubo quienes empezaron a circular esto por mensajes de WhatsApp diciendo 'regístrate ya para poderte vacunar' y les mandaban esto. De repente teníamos un sobreflujo de personas intentando entrar", comentó en conferencia.

Se pide a los interesados un correo electrónico y la Clave Única de Registro de Población (CURP), por lo que, si la persona que está intentando registrarse no forma parte del personal de salud, el registro no procederá.

¿Qué pasa en aquellos casos donde el proceso no continúa a pesar de que la interesada o el interesado forma parte del personal de salud que trabaja en la primera línea de atención a la pandemia? Robledo indicó que deben de ponerse en contacto con el director médico correspondiente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Empresas deben determinar en febrero la prima en el seguro de riesgos: Instituto Mexicano del Seguro

María del Pilar Martínez

25 de enero de 2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) hizo un llamado a los patrones para que durante el próximo mes de febrero presenten en línea el trámite de la “Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo”, a fin de establecer la prima con la que habrán de cubrir sus cuotas en el Seguro de Riesgos de Trabajo durante el periodo del primero de marzo de 2021 al último día de febrero de 2022.

Los patrones obligados a presentar este trámite son aquellos que tuvieron trabajadores durante el periodo de revisión comprendido del primero de enero al 31 de diciembre de 2020, cuya prima determinada resulte diferente a aquella con la que venían cubriendo sus cuotas en el periodo inmediato anterior y que no hayan cambiado de actividad en dicho lapso.

Para efectos del cálculo de la prima, los patrones deben integrar la siniestralidad de su empresa, con base en los casos de riesgos de trabajo terminados (accidentes y enfermedades) durante el mismo periodo de revisión comprendido del primero de enero al 31 de diciembre de 2020; con excepción de los accidentes que ocurrieron a sus trabajadores al trasladarse de sus domicilios al centro de labores o viceversa, conocidos como accidentes en trayecto.

El cálculo de la prima y la generación de archivos se realiza a través del Sistema Único de Autodeterminación (SUA) y se recibe en línea mediante el “Sistema de Recepción de la Determinación Anual de la Prima DAP-SUA”, al cual podrán acceder por medio del “Portal IMSS Desde su Empresa IDSE” en la página del IMSS.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Universidades ofrecen 5 mil brigadistas para la campaña de vacunación

José Antonio Román y Arturo Sánchez

27 de enero de 2021

Las universidades e instituciones de educación superior aportarán, en su conjunto, 365 refrigeradores a la red de frío para resguardar las vacunas de Covid-19, y alrededor de 5 mil brigadistas para participar en su aplicación, que cubrirán más de 609 municipios del país en 26 entidades federativas.

En una sesión urgente realizada a distancia, funcionarios de la Secretaría de Educación Pública (SEP), directivos de la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (Anuies) y rectores de ellas, acordaron entregar a más tardar la tarde de este miércoles un listado de los brigadistas y aquellas instituciones que pueden servir como centros de capacitación de los voluntarios y como centros de vacunación; éstos últimos deben cumplir una serie de requisitos establecidos ya por la Secretaría de Salud.

Los centros de vacunación deberán contar con los refrigeradores de almacenaje, un espacio amplio considerando el número de personas que serán vacunadas, áreas cómodas para que los vacunados permanezcan 30 minutos en observación posteriores a la vacunación, y señalización clara y específica para evitar aglomeraciones, se informó a los rectores en la sesión convocada el pasado lunes.

De los 365 refrigeradores que integran la red de frío de las universidades, 270 de ellos tienen capacidad de temperaturas de menos 70 grados centígrados – requerimiento necesario para la vacuna de Pfizer–, y el resto de cero a menos 69 grados, reportó el subsecretario de Educación Superior, Luciano Concheiro, quien encabezó la reunión virtual.

Jaime Valls, secretario general ejecutivo de la Anuies, agradeció la disposición y compromiso de las instituciones de educación superior para colaborar con la red de ultracongeladores –que regularmente usan en sus proyectos de investigación–, las brigadas universitarias, así como la infraestructura necesaria para establecer centros de vacunación.

El subsecretario Concheiro precisó que para aplicar la vacuna contra el Covid-19 se debe capacitar a los brigadistas, ya que cada una de ellas tiene características especiales, y hay universidades como la UNAM, la UAM, e incluso el Colegio de Educación Profesional Técnica (Conalep), que ya cuentan con cursos de capacitación que certificarán a los brigadistas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Proceso

OMS celebra que se busquen vacunas efectivas contra las variantes del covid-19

26 de enero de 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) celebró que las farmacéuticas que producen vacunas contra el covid-19 continúen la investigación ante las nuevas variantes identificadas del coronavirus.

Moderna, por ejemplo, dijo, anunció que su vacuna de momento es efectiva ante las mutaciones identificadas en el Reino Unido y Sudáfrica, y que hará pruebas para posibles dosis de refuerzo.

“Nos parece fantástico que Moderna y otros productores ya estén mirando que se necesitará para sus productos en el futuro. La ciencia ha hecho un trabajo extraordinario en esta crisis, las variantes son una preocupación que está ahí, pero creo que ya tenemos la ciencia para abordarlo correctamente y para estar un paso adelante a medida que la pandemia y el virus avanza”, aseguró el asesor jefe de la OMS, Bruce Aylward.

Además, el experto informó que se está actualmente revisando el plan estratégico del Acelerador de Herramientas contra el Covid-19 (ACT) para el 2021, y afirmó que la detección progresiva de mutaciones que causen preocupación, especialmente en las llamadas proteínas del pico (proteínas de S), es una de las prioridades.

“Aunque nuestra prioridad principal es la distribución de las vacunas que ya tenemos, porque sabemos que funcionan contra de las variantes por el momento, entonces lo importante es proteger a la mayor cantidad de gente que podamos.

“La segunda prioridad es cómo podemos invertir en la agenda de investigación y desarrollo de los productos, y establecer los caminos regulatorios de aprobación en caso de estas variantes”, agregó.

Aylward dijo que esperaba que los fabricantes sigan compartiendo información sobre las herramientas que utilizan y las variantes que tienen en cuenta para el desarrollo de sus productos y los ensayos clínicos.

“Estaremos en un periodo en el que veremos aún más colaboración con los productores para ver conjuntamente como podemos evaluar las mutaciones y cómo respondemos en términos de investigación y desarrollo”, explicó.

Un sistema de monitoreo epidemiológico

Marúa Van Kerlhove, la líder técnica de la OMS, informó, a su vez, que se encuentran trabajando con socios de todo el mundo para mejorar el sistema que detecta los cambios del virus cuando emerjan.

La idea es, dijo, ser “proactivos” al mirar diferentes tipos de mutaciones y las combinaciones que se encuentran en diferentes países y que deben ser propiamente evaluadas.

“Esto lo estamos haciendo con un monitoreo epidemiológico reforzado a través del mundo, asegurándonos de que tenemos sistemas robustos para rastrear este virus y a quien infecta, de manera que podamos reducir la transmisión y encontrar cualquier cambio significativo en la transmisión donde no nos lo esperemos, por ejemplo, un área donde se estén tomando medidas de salud y aun veamos contagio. De esa manera fue que el Reino Unido identificó sus variantes en noviembre y diciembre”, explicó.

La epidemióloga informó que también se está aumentado el monitoreo de las secuencias genéticas a través del mundo, algo que ha mejorado en el último año, pero debe “reforzarse aún más”.

“Tenemos que utilizar otros sistemas para no comenzar de cero. Por ejemplo, la red global de la influenza, en la que 89 laboratorios están haciendo secuenciación genómica de SARS-CoV2 y queremos aumentarlo. Queremos aprovechar toda la experiencia de la red del polio, del VIH, porque hay sistemas en los países que pueden hacer secuenciación genómica, y cuantas más haya, más pueden ser compartidas”, expresó.

Además, dijo que la OMS trabaja en una iniciativa para que esas secuencias puedan ser compartidas en plataformas con metadatos para que sean analizadas a través de la bioinformática y la genética.

De su lado, el director de emergencias de la OMS, Michael Ryan, dijo que era necesario que los países se involucraran en esta iniciativa y que la agencia de la ONU está dispuesta a ofrecer toda su capacidad y asesoría técnica.

“Esperamos que todos los países que quieran mejorar su capacidad de secuenciación genómica y quieran contribuir datos al conocimiento mundial, puedan hacerlo si quieren”, dijo.

“Esto es algo que va a continuar y que será reforzado en el tiempo, los virus cambian, pero tenemos que concentrarnos en prevenir contagios al mismo tiempo que monitoreamos las mutaciones”, tirió Van Kerkhove.

Las mutaciones no cambian las reglas del juego

La epidemióloga expresó que las variantes del SARS-CoV-2 no cambian las reglas de juego, ni los cuatro elementos que los países deben implementar: prevención, control, tratamiento y vacunación.

“Quiero reiterar que todo lo que hemos aprendido de las variantes no cambia el enfoque para controlar el covid. Tomará mucho más tiempo del que queremos para que las vacunas tengan el impacto que van a tener, pero tenemos otras herramientas, ahora mismo tenemos que prevenir la mayor cantidad de casos que podamos. No solo para mantenernos seguros sino para proteger a nuestros seres queridos que tienen otros riesgos”, explicó.

La experta resaltó que en países donde se han detectado las variantes como Sudáfrica, Reino Unido, Irlanda y Dinamarca, los casos están disminuyendo.

“Las medidas de control funcionan, que no se nos olvide que todavía tenemos estas herramientas”, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Titular de OMS, Tedros Adhanom, alertó que 75% de vacunas aplicadas en el mundo se concentran en 10 países y pidió inmunización igualitaria

27 de enero, 2021

El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, alertó este miércoles que el 75 por ciento de las vacunas aplicadas en el mundo se concentran sólo en 10 países y exigió que la inmunización sea igualitaria.

"Las vacunas contra el Covid-19 se están administrando en 50 países de todo el mundo, casi todos ellos naciones ricas. El 75 por ciento de las dosis se han desplegado en sólo diez países", dijo en un debate en la asamblea parlamentaria del Consejo de Europa,

Según Tedros, no sería correcto que los adultos más jóvenes y sanos de los países ricos se vacunen antes que los ancianos y trabajadores sanitarios de los países pobres.

"Espero que lo entiendan", apuntó.

"La situación se agrava por el hecho de que la mayoría de los fabricantes han dado prioridad a la aprobación reglamentaria en los países ricos, en lugar de presentar expedientes completos a la OMS para el listado de emergencia", denunció.

El líder de la OMS se mostró preocupado por el "peligro real" de que la vacuna sólo lleve esperanza a los países ricos mientras que buena parte del mundo se queda atrás, y afirmó que los acuerdos bilaterales entre compañías y países están provocando una carrera de precios.

"La equidad de la vacuna no es solo un imperativo moral. Acabar con la pandemia depende de ello", añadió Tedros, que en su intervención telemática criticó directamente a los países que han comprado más vacunas de las que necesitan.

Para el director de la OMS, será crucial que el programa Covax, la iniciativa internacional para llevar esta masiva campaña de inmunización a todos los países, reciba esas dosis extras "pronto", y "no los restos que quedarán dentro de muchos meses".

Dicho programa ha recibido contribuciones financieras de muchos países europeos, pero según Tedros aún no es suficiente para lograr el objetivo de los 2 mil millones que se necesitan.

"Tenemos que trabajar juntos para dar prioridad a aquellos que presentan más riesgo de gravedad o muerte en todos los países", reclamó.

Un estudio publicado esta semana por la fundación de investigación de la Cámara Internacional de Comercio, citado hoy por Tedros, advierte que "nacionalismo de vacunas" podría costar a la economía mundial hasta 9.2 billones de dólares, de los que 4.5 billones recaerían en las economías más ricas.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Por fin se reúne UNOPS con industria farmacéutica (Opinión)

27 de enero de 2021

En septiembre del 2020 el subsecretario Hugo López-Gatell buscó limar asperezas y hacer equipo con la industria farmacéutica, material de curación y dispositivos médicos -la villana favorita del sexenio- pues vio que no hay mejor forma de poder arreglar tantos problemas de desabasto en el Sector Salud que trabajando conjuntamente con proveedores, como sucede en todos los países.

En las varias reuniones con el sector se evidenció disposición de colaboración mutua. Ahora hay versiones de que el subsecretario salió regañado y por ello no continuó ese esfuerzo; una lástima porque se perdió el seguimiento a la fluidez de trámites en Cofepris, que sigue convertida en un lamentable embudo.

Ahora, el acercamiento con la industria es de parte de la oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS), organismo al que México le está pagando para comprar las medicinas, equipo y material de curación y arreglar de una vez por todas el persistente desabasto que vienen sufriendo los pacientes desde hace dos años.

Es una señal muy positiva. Aunque los de UNOPS dejaron en claro que no se hablará de la licitación, sería buenísimo que Giuseppe Mancinelli, director regional de UNOPS, dé oportunidad de aclarar incógnitas latentes en torno a la megalicitación que el organismo está organizando en México desde hace seis meses.

Conforme mayor certeza y claridad haya del proceso de compra de fármacos es más factible que el organismo pueda lograr óptimos resultados en el abasto de terapias y en favor de los pacientes mexicanos que las necesitan. Es claro que no tenían experiencia en una licitación de tal complejidad pues han tenido que recurrir a múltiples enmiendas, retrasos y ajustes de condiciones convirtiendo el proceso en un camino bastante empedrado.

La presentación de ofertas, programada originalmente para el 18 de enero, la cambiaron al 1 de febrero y recién el viernes la retrasaron de nuevo, ahora para el 5 de febrero. Aparte, recién ajustaron los formatos obligando a los participantes a rearmar sus ofertas.

Y algo que desalentó por completo a las farmacéuticas mexicanas es que el organismo les pidió desglosar precio a pie de fábrica y precio entregado en los 11 almacenes definidos. Seguramente UNOPS quiere saber hasta qué piso puede negociar.

Pero la angustia entre las productoras mexicanas es que les eliminen su ventaja de cercanía para poder dar mejores precios. Su temor es que UNOPS privilegie a productores de Bangladesh, India o China que con mucho mayor escalas y apoyos están en condiciones de dar mejor precio de fábrica, y el Gobierno mexicano ponga a Birmex a consolidar y asumir el costo de traslado e importación, e incluso les ahorre impuestos a los extranjeros. Ello sería muy grave porque implicaría un subsidio del Estado mexicano a empresas del exterior; aunque eso aún está por verse.

Por lo pronto es positivo que finalmente se concretará la reunión solicitada a la UNOPS desde agosto por el sector farmacéutico que opera en México.

Las sesiones hoy empezarán desde las 9 horas y serán por separado con cada una de las asociaciones más representativas del sector: Canifarma que lleva Rafael Gual, Anafam que encabeza Cecilia Bravo, Amelaf que dirige Juan de Villafranca y AMIIF, capitaneada por Cristóbal Thompson.

Hay que tener presente que lo que está en juego es el abasto de medicamentos en 2021-2022. Está por verse si UNOPS logrará que la primera entrega sea en mayo, pero sí está programando entregas de 12 meses. Conforme datos de INEFAM, la primera entrega se estima será de 170 millones de piezas por un importe de 69,000 millones de pesos (10.8% del total); dentro de las enmiendas excluyeron 80 claves, incluidas las de fármacos protegidos por patente que UNOPS las había ubicado como genéricos porque en otros países ya son de libre competencia. Aquí no.

maribel.coronel@economista.mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Profeco: crece mercado negro de oxígeno en redes; se han desactivado 800 sitios y cuentas

Rocío González Alvarado

27 de enero de 2021

Ante la alta demanda, el mercado negro de tanques de oxígeno medicinal se incrementó en redes sociales, por lo que se han desactivado 100 páginas en Internet y 700 perfiles de Facebook, reveló el titular de la Procuraduría Federal del Consumidor, Ricardo Sheffield.

En conferencia de prensa conjunta con la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, el funcionario indicó que el principal problema al que se han enfrentado es la falta de equipo para transportar el oxígeno, por lo que hizo un llamado a la población a que por amor a la vida devuelvan los cilindros rentados o comprados y sean solidarios para que otros pacientes puedan utilizarlos.

Informó que hay una mesa de trabajo con las tres empresas que surten oxígeno en el país: Air Liquide, Linde e Infra, con las que se acordó que 70 por ciento de la producción de oxígeno industrial se reconvierta a medicinal, al tiempo que se están otorgando todas las facilidades para la importación de tanques y concentradores, en principio de Estados Unidos, para garantizar el abasto durante la pandemia y evitar que se disparen los precios.

“De manera tal que el norte del país se surta de oxígeno que venga de Estados Unidos y aquí –en el centro y sur– nos surtamos de las plantas que están más cerca; esto va a reducir el tiempo y el costo para la entrega de oxígeno”, expresó.

Respecto del mercado negro en redes sociales, pidió a la población no caer en estas ofertas que se traducen en fraudes, porque en algunos casos se trata de cilindros robados, otros son de uso industrial que no sirven para ayudar a respirar, y en unos más ni el producto entregan, con lo que tiran su dinero.

Ya se actúa contra robos

En este caso, precisó, se trabaja con la Policía Cibernética y con la Guardia Nacional, que, ante los robos de cargamentos de tanques suscitados en el país, ahora para su traslado son custodiados por elementos de esta corporación.

Dijo que esta semana se van a bajar otros mil perfiles de Facebook, y aseguró que muchos de los gandallas que están cometiendo estos fraudes van a parar en la cárcel, pues en al menos 100 casos hay posibilidad de continuar con la judicialización, ya que se ha identificado a las personas que los utilizan.

Pidió reportar a Profeco cualquier abuso o especulación, e indicó que para devolver los cilindros pueden acudir a las empresas donde los rentaron o compraron, y se les devolverá el dinero que invirtieron.

Para la entrega de tanques de oxígeno se ponen a disposición los números 55 5329 3068 de Infra y 800 500 2222 de Medigas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Alertan por piratería de vacunas en web

27 de enero, 2021

Especialistas de Naciones Unidas advirtieron sobre la proliferación de vacunas falsas contra el Covid-19 en internet, las cuales suponen un gran riesgo para la salud.

Debido a la elevada demanda y la reducida oferta por la vía legal, en la web oscura se ofrecen dosis fraudulentas con los nombres de distintas farmacéuticas, con precios desde 120 dólares hasta más de mil.

Estos productos, en caso de existir, pueden contener material tóxico muy nocivo para la salud.

"Es un fraude en sentido estricto: si lo compras, no recibes nada. Es una forma muy fácil de intentar ganar dinero", indicó el mayor experto de la ONU en cibercriminalidad, Neil Walsh.

"En caso de que se reciba algo se puede estar seguro de que no será la vacuna real. En el mejor de los casos será un placebo y en el peor puede tener químicos perjudiciales".

Incluso en el improbable escenario de que fueran dosis auténticas robadas, seguramente no se habrán mantenido en las condiciones sanitarias para su uso - como la cadena de frío-, subrayó el experto.

Muchos de esos fraudes con productos inexistentes o falsos no sólo pretenden ganar unos cientos de dólares, explicó, sino acceder a los datos personales de los compradores.

"Si alguien tiene tu correo electrónico, nombre, fecha de nacimiento, dirección y número de teléfono, toda esa información junta es muy útil para delincuentes que buscan suplantar tu identidad", dijo Walsh.

La preocupación para la ONU es la desconfianza que estos fármacos falsos pueden generar sobre las vacunas auténticas.

[Ver fuente \(Solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Lesiones en lengua y ardor y manchas en pies y manos, otros síntomas

27 de enero de 2021

Madrid. Lesiones en la lengua y ardor y manchas en pies y manos podrían ser síntomas de Covid-19; su detección ayudaría a diagnosticar precozmente la enfermedad, según un estudio realizado con pacientes de coronavirus en Madrid, cuyos resultados fueron divulgados ayer.

La investigación, realizada en abril en 666 pacientes con Covid-19 ingresados en el hospital de campaña instalado en el pabellón de congresos madrileño Ifema, encontró que 25 por ciento presentó alteraciones en la lengua y 40 por ciento en los pies y las manos, indicó el gobierno de la capital española.

El estudio, publicado en la revista científica British Journal of Dermatology en forma de research letter (carta de investigación), detectó en varios pacientes un incremento del tamaño de la lengua y lesiones en las papilas en forma de parches lisos, que se asocian en muchas ocasiones a la pérdida del gusto.

Asimismo, otros enfermos sufrieron ardor o enrojecimiento en pies y manos, y en ocasiones observaron en ellos manchas y descamación, señaló en un comunicado.

Unidos a síntomas característicos del Covid-19, como tos y fiebre, pueden ser signos claves para un diagnóstico precoz de esta enfermedad, indica el estudio.

La investigación fue liderada por el servicio de dermatología del Hospital Universitario La Paz de Madrid y varios médicos de atención primaria que vieron a los pacientes ingresados en Ifema.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió una nueva orientación clínica para el tratamiento de contagiados por el nuevo virus, incluidos aquellos que muestran síntomas persistentes tras la recuperación; dijo que aconsejaba el uso de anticoagulantes en dosis bajas.

En tanto, Reino Unido ofrecerá sus avanzados conocimientos científicos sobre genoma a países con menos recursos, para ayudarles a identificar nuevas variantes del coronavirus que causa el Covid-19.

La revista Science constató el éxito del fármaco plitidepsina desarrollado por la española PharmaMar para tratar el Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

De enero a agosto de 2020, en México se registró un exceso de mortalidad de 37.9% equivalente a 184 mil 917 muertes, informó el Inegi

Rolando Herrera

27 de enero ,2021

De enero agosto del año pasado, durante la pandemia provocada por el SARS-CoV-2, en el País se registró un exceso de mortalidad de 37.9 por ciento, que equivale a 184 mil 917 muertes, informó el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

En un comunicado, el Instituto informó que -de acuerdo con las cifras observadas de 2012 a 2019- se esperaba que de enero a agosto de 2020 se registraran 488 mil 343 defunciones; sin embargo, ocurrieron 673 mil 260.

"Por lo que con base en estos resultados se tiene un exceso de mortalidad por todas las causas de 184 mil 917, equivalente al 37.9 por ciento", indicó.

Esta cifra de exceso de mortalidad contiene tanto las muertes confirmadas por Covid-19 como las que se registraron por otras causas y que pueden o no estar asociadas con la nueva enfermedad.

En el caso específico de los fallecimientos por Covid-19, en los primeros ocho meses de 2020 se registraron 108 mil 658, con lo que se ubicó como la segunda causa de muerte, sólo por debajo de las enfermedades del corazón.

"Por problemas de salud, las tres principales causas de muerte a nivel nacional son: enfermedades del corazón (141 mil 873, 20.8 por ciento); Covid-19 (108 mil 658, 15.9 por ciento); y diabetes mellitus (99 mil 733, 14.6 por ciento)", detalló el Inegi.

Las entidades federativas que presentan el mayor número de muertes respecto al año anterior, señaló el Instituto, son Estado de México con 84 mil 185; Ciudad de México, con 82 mil 449; Veracruz, con 50 mil 842; y Jalisco, con 40 mil 158.

"Para el periodo de enero a agosto el 58.7 por ciento (401 mil 766) de las defunciones corresponden a hombres, mientras que 41.1 por ciento (280 mil 873) a mujeres; en mil 184 casos no se especificó el sexo", detalló.

El Inegi aclaró que estas cifras aún son preliminares y que las definitivas se publicarán en octubre una vez que se realice el proceso de confronta con la Secretaría de Salud.

Y exhibe subregistro de Ssa en muertes Covid

El Inegi dio a conocer que, de enero agosto del año pasado, se registraron 108 mil 658 fallecimientos por Covid-19, una cifra superior en 68.7 por ciento a la registrada en para ese mismo periodo por la Secretaría de Salud.

De acuerdo con el Comunicado Técnico Diario del 31 de agosto, para esa fecha se habían registrado en el país 64 mil 414 defunciones a consecuencia de la nueva enfermedad provocada por el SARS-CoV-2.

Sin embargo, con cifras preliminares basadas en los certificados de defunción, actas de defunción y cuadernos estadísticos con fecha de ocurrencia en el período enero a agosto, el Inegi contabilizó 108 mil 658 decesos.

De acuerdo con los reportes de la Secretaría de Salud, fue hasta diciembre que se alcanzó una cifra similar a la reportada por el Inegi, el día 3 de ese mes reportó que el número de fallecidos era de 108 mil 173.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Plitidepsina, colchicina y otros tratamientos esperanza contra el Covid-19

26/01/2021

Estudios han encontrado la eficacia de ciertos fármacos en la lucha contra el nuevo coronavirus; sin embargo, estos medicamentos anteriormente funcionaron como combatientes de otras enfermedades.

El mundo está a punto de acercarse a los 100 millones casos positivos de Covid-19 y el aumento de fallecimientos no cesa, superando los más de 2 millones.

Ante esto lo que estamos viviendo son las consecuencias de las reuniones sucedidas durante los meses de diciembre y enero, por lo que la comunidad científica ha propuesto diferentes tratamientos para atenuar los síntomas producidos por el nuevo coronavirus.

El uso de colchicina, plitidepsina, péptidos y anticuerpos monoclonales son algunos de los fármacos más prometedores.

Colchicina para la inflamación por Covid-19

Luego que, investigadores del Instituto Cardíaco de Montreal (MHI) probaran los beneficios de la colchicina en pacientes con Covid-19, descubrieron que era capaz de reducir el riesgo de sufrir complicaciones y que este es, hasta la fecha, el único tratamiento efectivo para administrar a personas no hospitalizadas.

Los resultados, publicados en el sitio oficial del centro universitario, indicaron que el agente antimicótico, que en el pasado fue utilizado para atenuar el efecto de otras enfermedades como la gota ante su respuesta inflamatoria, disminuyó en un 21% el riesgo de muerte y hospitalizaciones.

El medicamento fue administrado a cuatro mil 488 personas. Como resultado, los investigadores expresaron que colchicina fue capaz de aminorar la necesidad de asistencia respiratoria artificial en un 50% y un 44% la posibilidad de muerte de estos pacientes. Esto fue posible gracias a que sus activos químicos son capaces de regular las proteínas descontroladas, que, a su vez, se encargan de mantener un buen funcionamiento de las células humanas.

De ser aceptado por las autoridades mundiales de salud, como un fármaco para tratar a los casos no hospitalizados del nuevo coronavirus, los científicos expusieron que será administrado vía oral. “Nuestra investigación muestra la eficacia del tratamiento con colchicina para prevenir el fenómeno de la ‘tormenta de citocinas’ y reducir las complicaciones asociadas con Covid-19”, aseguró el Jean-Claude Tardif, director del Centro de Investigación de la Universidad Montreal.

La potencial eficacia de plitidepsina contra el coronavirus

En un estudio, publicado en “Science”, se declaró que el fármaco plitidepsina, el cual se caracteriza por contener propiedades antivirales, 27.5 veces más potentes que las de su coetáneo, remdesivir, puede inhibir la replicación viral que se desarrolla en los pulmones durante una enfermedad grave del Covid-19.

Los investigadores rastrearon un fármaco que fuera capaz de revertir la replicación del SARS-CoV-2 en los pulmones del paciente, fenómeno que precipita la dificultad respiratoria y la respuesta inflamatoria, causando que la enfermedad evolucione a una etapa terminal, que si bien no culmina en la muerte, podría afectar gravemente el tejido celular humano.

Actualmente, los únicos tratamientos disponibles para combatir estos efectos son la oxigenoterapia y la ventilación, junto con la administración oral del antiviral remdesivir. Sin embargo, los especialistas notaron que este último demostraba una eficacia limitada, por lo que indagaron en la reutilización de medicamentos antivirales más efectivos.

Fue así que se dieron a la tarea de probar 47 fármacos, de los cuales, tenían la referencia de su capacidad de modular las proteínas que atacan a los pulmones. De este modo, hallaron que plitidepsina completó exitosamente las exigencias del estudio clínico, al inhibir la replicación del SARS-CoV-2.

Anticuerpos monoclonales, una de las más particulares alternativas
Recientemente, científicos de la farmacéutica Eli Lilly produjeron, artificialmente, una serie masiva de anticuerpos monoclonales para que estos, fueran administrados a un grupo de personas, residentes y trabajadores, de un hogar para adultos mayores mediante infusiones, después de demostrar que estos agentes reducían hasta un 80% la posibilidad de infección por Covid-19.

Estos anticuerpos son proteínas que pertenecen al sistema inmune, mismos que reconocen blancos específicos, es decir que están preparados para atacar ante la presencia de cualquier patógeno que intente introducirse a las células humanas, para luego destruirlas.

Estos se desarrollaron, anteriormente, para tratar el cáncer. Sin embargo, el laboratorio estadounidense apostó para utilizarlos contra la enfermedad grave del coronavirus, consiguiendo muy buenos resultados, pues ya no sólo lo contemplan para un tratamiento que atenúe los efectos de la enfermedad, sino que también es capaz de prevenir el contagio de la misma.

Tratamiento probado en roedores, podría ser administrado a humanos
Estudiosos del Centro Médico de la Universidad Rush sometieron a un grupo de roedores con Covid-19 a la aplicación de un péptido, el cual fue administrado vía nasal. Posteriormente, los expertos se percataron que el activo menguó la fiebre inducida por la sintomatología de la enfermedad. Además, actuó como protector de los pulmones y el torrente sanguíneo, ante la respuesta inflamatoria, así como mejoro la función cardiaca.

El método consistió en diseñar un hexapéptido, que es una cadena de seis aminoácidos que estimulan la actividad de las células, las cuales son las primeras en entrar en contacto con la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2) del virus, y que puede evitar la unión entre ambas.

"Esto podría ser un nuevo enfoque para prevenir la infección por SARS-CoV-2 y proteger a los pacientes con Covid-19 de problemas respiratorios y cardíacos", declaró el neurólogo Kalipada Pahan, uno de los autores del estudio publicado en "Journal of Neuroimmune Pharmacology".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Medicina para combatir el cáncer es efectiva contra variante más contagiosa del COVID-19: estudio

26/01/2021

Un estudio reveló el potencial de la plitidepsina, un medicamento utilizado en el tratamiento contra el cáncer, para combatir el COVID-19.

Los efectos del fármaco también fueron positivos contra la nueva variante del virus SARS-CoV-2, originada en Reino Unido y responsable del alza en el número de contagios en esa nación.

El estudio, publicado en Science, señala que la plitidepsina inhibe una proteína clave del patógeno, la eEF1A.

Los investigadores del Instituto de Biociencias Cuantitativas (QBI) de la Universidad de California, San Francisco (UCSF) analizaron el medicamento, que fue aprobado por la Agencia Reguladora Australiana para el tratamiento del mieloma múltiple.

La plitidepsina demostró una actividad antiviral 27.5 veces más potente contra el virus SARS-CoV-2 in vitro que el remdesivir, un medicamento que recibió la autorización de uso de emergencia de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés).

El estudio mostró que, en dos modelos preclínicos, el fármaco produjo una reducción de 100 veces en la replicación viral en los pulmones, así como a reducir la inflamación en esos órganos.

En una publicación separada, y subida al servidor bioRxiv, los investigadores, en colaboración con Greg Towers y Clare Jolly de la University College London, compartieron datos in vitro adicionales que demuestran una actividad antiviral de la plitidepsina contra la cepa B.1.1.7.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Guanajuato

Publicación vespertina del 25 de enero de 2021. págs. 36 a 54

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Lourdes Mendoza: El viacrucis de una mujer con cáncer (Opinión)

27 de enero, 2021

El 4 de febrero se conmemora el Día Mundial contra el Cáncer y mientras en los países integrantes de la OMS se sigue avanzando con iniciativas para combatir esta terrible enfermedad, en México seguimos dando palos de ciego y para muestra un botón:

Desde 2019, ante la desaparición del Seguro Popular, porque la 4T decía que no era ni seguro ni popular, el desabasto de medicamentos oncológicos para infantes y mujeres sigue siendo un problema cotidiano y, si no, pregúntenles a los padres de familia que batallan día con día para conseguir las medicinas. Unos dicen que porque el sustituto del Seguro Popular, el Insabi, simplemente no ha terminado de arrancar y otros dicen que es culpa de la pandemia; pero mientras son peras o manzanas, al menos 161 pacientes con cáncer ya no pudieron recibir su tratamiento en el Centro Oncológico ISSEMYM: 124 mujeres con cáncer de mama y 37 con cáncer cervicouterino, a pesar de que se les envió a otros hospitales de la CDMX.

LAS HISTORIAS SE CUENTAN A MANOS LLENAS...

“Fucam no solamente me salvó la vida sino también a mi mamá”, dice Elisa Estrada, paciente de cáncer de mama, quien ve en la desaparición de apoyos por parte de la 4T a esta fundación un riesgo, pues advierte: el cáncer no espera, y uno o dos meses de retraso hacen la diferencia entre vivir o morir”.

Al cumplir 23 años esta joven madre soltera detectó un pequeño bulto en uno de sus pechos, lo que llevó a un vaivén entre hospitales y diagnósticos errados que terminaron por aplazar un tiempo de atención valioso.

Desde el Incan hasta el Hospital General, los médicos le aseguraron que no tenía nada. En el IMSS ni siquiera la recibieron, pues le asignaron una cita cinco meses después y sólo para valoración.

Elisa siguió con su vida normal hasta 2019 cuando la tienen que operar de un quiste sangrante en el ovario y, a partir de ahí, lo que empezó como una bolita creció hasta alarmarla. Un ginecólogo particular la atendió y le dijo que probablemente tuviera cáncer.

Para atenderse fue a una clínica regional del ISSSTE, de la cual era derechohabiente gracias a su trabajo en censos económicos del INEGI. Empero, con todo y estudios en mano, el diagnóstico de nuevo es incorrecto.

“Me dijeron que no tenía nada, que era una bolita de grasa, pero que con anestesia local me la iba a sacar”.

A su llegada a Fucam, en agosto de 2019, sin perder tiempo Elisa recibió la atención y diagnóstico que buscaba desde hacía meses.

Así pues y para acceder al Seguro Popular y recibir atención decidió dejar su trabajo en el INEGI.

“Obviamente los primeros estudios yo los pagué, pero ya para las quimioterapias ya no era necesario de que yo pagara. Mi tumor ya estaba en una etapa avanzada, estaba en una etapa entre C y estaba muy cerca de hacer metástasis, ya tenía afectados ganglios axilares y ganglios debajo de las costillas”, precisa.

Con quimios, una operación y radioterapias por delante, la incertidumbre llegó en febrero de 2020 cuando al acudir a una de sus sesiones, ella y otras pacientes fueron notificadas que el servicio gratuito en la Fucam llegaba a su fin debido a la falta de acuerdos y apoyos del gobierno de AMLO.

“He llegado a gastar al mes cerca de 30 mil pesos entre estudios, consultas y medicamentos”.

Con una pequeña de 5 años a su cargo y con sus padres como único apoyo, la perspectiva de hacer frente a un tratamiento de 17 dosis de trastuzumab, que cuesta 30 mil pesos por aplicación, se aventuraba más que incierta.

La perspectiva de dejar la fundación por un hospital federal no es una opción, me dice, pues en los hospitales federales donde me pueden atender el cáncer atienden Covid.

“Al gobierno de AMLO le pido que no vean enemigos en instituciones como la Fucam, sino como aliados y busquen la forma de trabajar en conjunto por el bien de todos. No sólo se manejan costos accesibles, sino cuenta con instalaciones y

personal de primer nivel, que brindan al paciente y su familia incluso apoyo psicológico y tanatológico para enfrentar la enfermedad”.

Marisol Peniche llegó al Fucam el 6 de marzo de 2019, meses después de que comenzara a crecer la sospecha de cáncer, por una bolita que su esposo detectó en un seno. Ella es otro ejemplo de idas y venidas entre consultorios privados incoasteables y hospitales públicos que no atinaron a interpretar correctamente y a tiempo los estudios.

En la fundación, Marisol fue diagnosticada con cáncer tipo dos y para mayo de ese año su mama izquierda le fue removida por completo. La metástasis alcanzó la órbita de su ojo izquierdo, por lo que tuvo que ser sometida a un tratamiento consistente en la administración del fármaco tamoxifeno y a la espera de que la enfermedad no avance.

En agosto de 2020 le informaron, como a muchas otras, que Fucam no podrá seguir atendíendoles a través de los subsidios que las amparaba con el Seguro Popular. Y, aunque ahora cotiza con el precio más bajo que maneja la fundación, reconoce que hay veces que de plano no le alcanza.

Para ella, su motivación principal son su esposo y su hijo de 12 años, a quien quiere seguir viendo crecer: “Al final de cuentas yo no soy un seno, ¿no? Soy más que eso y un seno no me define”, asegura.

Para Marisol fue un gran error quitar el Seguro Popular porque, afirma, las instituciones públicas no se dan abasto con las pacientes, pues dan citas tardías o diagnósticos tardíos que terminan en “mortalidad grande para muchas mujeres”.

Según datos de la OMS, en nuestro país se detectan 180 mil nuevos casos de pacientes con cáncer, cifra que seguirá aumentado anualmente.

Gracias a esta lucha y a la sensibilidad de muchas legisladoras y legisladores se promovió la creación del Consejo Solidario para Mujeres con Cáncer de Mama en México. Esta iniciativa que busca evitar recortes al presupuesto público para la atención de 140 mil mujeres con cáncer de mama, busca dar voz y representación a nivel multisectorial a este grupo vulnerable, además de la difusión de información relativa a nuevos tratamientos.

Sin embargo, está detenida, no me lo van a creer, por los morenistas Erasmo González, presidente de la Comisión de Presupuesto en la Cámara de Diputados, pues alega que escuchar a las mujeres ¡cuesta! Así como en la Comisión de Salud que encabeza Miroslava Sánchez.

SU FALTA DE EMPATÍA NO TIENE LÍMITES

Ya que dicha iniciativa NO tiene impacto presupuestal; así pues, dejen de mentir.

El cáncer está matando a las mujeres y una de ellas puede ser su madre, hermana, hija, prima, amiga, etc.

¿Dónde está la solidaridad del llamado “gobierno de las mujeres”? ¿Qué opinión les merece a Olga Sánchez Cordero, Irma Eréndira Sandoval, Rocío Nahle, ¿Tatiana Clouthier y demás mujeres 4teistas?

Y como me dijo Marisol, “son cosas que pasan en la vida y no nos vamos a sentar a llorar, sino saldremos a pelear”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Expansión

Los más pobres tardarán 10 años para recuperarse de la actual crisis económica, de acuerdo a informe de OXFAM

26 de enero, 2021

El coronavirus evidenció diferencia que hay no solo entre los más ricos y los que menos tienen, sino también entre hombres y mujeres, así lo muestra el informe El virus de la desigualdad que presentó este martes Oxfam en el Foro Económico de Davos.

El COVID-19 está aumentando la desigualdad económica prácticamente en todos los países del mundo al mismo tiempo, señala el informe. Además, explica cómo las diversas intersecciones y desigualdades como el origen étnico, los contextos migratorios adversos, el acceso limitado a los servicios de salud, la discriminación por género, la orientación sexual, la identidad de género, o incluso el hambre, sólo por mencionar algunas, han contribuido a que millones de personas enfermen y mueran.

Recuperar el nivel de riqueza previo a la pandemia les tomó 9 meses a las personas más ricas del mundo, mientras que, al resto de la gente, especialmente quienes están en mayor situación de pobreza, podría tomarles más de 10 años en recuperarse, según los datos del estudio.

“Desde el inicio de la emergencia sanitaria, la fortuna de las 10 personas más ricas del mundo ha aumentado en 500,000 millones de dólares (mdd), monto suficiente para financiar una vacuna universal y garantizar que nadie caiga en la pobreza a causa de la pandemia”, sostiene Oxfam en un comunicado.

El T-MEC ya tiene seis meses: estos son los retos para desatar su potencial

“Si se utilizara la riqueza que las 12 personas más ricas de México han acumulado durante la pandemia, se podría cubrir dos veces el gasto programado del IMSS 2021 en servicios de salud y alcanzaría para comprar las dosis suficientes para vacunar a toda la población”, añadió.

El 87% de 295 economistas de 69 países considera que la desigualdad de ingresos aumentó en sus respectivos países como consecuencia del coronavirus, y el 56% señala que es probable o muy probable que la desigualdad de género aumente.

El 61% de la población activa mundial trabaja en empleos informales -venta ambulante, trabajo del hogar, reparto a domicilio o la construcción-. Estas personas no tienen prestaciones justas, ni acceso a servicios de salud y viven día a día en la primera línea de exposición al virus por su interacción constante con más gente.

Las mujeres o personas racializadas son las más afectadas. 112 millones de mujeres corren un riesgo elevado de perder sus ingresos o el empleo, según el informe de Oxfam.

“Estamos viviendo una crisis de cuidados muy profunda que nos corresponsabiliza a toda la humanidad pero que expone en mayor medida a quienes viven en peores condiciones de desigualdad. Hablo de las personas que no han tenido oportunidad de aislarse y protegerse; o quienes no tienen acceso a servicios de salud y no han podido detectar ni tratar este virus ni otras enfermedades asociadas a la pobreza; o quienes viven en hacinamiento o sin servicios básicos como agua potable y tienen que salir para poder sobrevivir”, dijo Alexandra Haas, directora ejecutiva de Oxfam México.

¿Ya nos escuchaste?

“La pandemia ha evidenciado la urgente necesidad de cambiar la forma en la que vivimos. Solo la cooperación y la colaboración nos podrán rescatar de sus efectos. Si se utilizara la riqueza acumulada durante la pandemia de las 12 personas más ricas de México, se podría cubrir dos veces el gasto programado del IMSS 2021 en servicios de salud y alcanzaría para comprar las dosis suficientes para vacunar a toda la población”, agregó.

"Un impuesto temporal sobre las ganancias de las 32 multinacionales que mayor riqueza han acumulado desde que comenzó la pandemia, permitiría recaudar 104 mil millones de dólares, sólo en el 2020. Esta cantidad sería suficiente para financiar las prestaciones sociales de personas de los países de renta media y baja", consideró Oxfam.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Disminuye 1.9 millones el universo de jóvenes que no estudia ni trabaja

Dora Villanueva

27 de enero de 2021

El número de jóvenes entre 12 y 29 años sin acceso a la educación y que tampoco tienen un empleo remunerado se redujo a 6 millones 80 mil 705, según el Censo de población y vivienda 2020, universo menor en un millón 914 mil 183 al reportado en el ejercicio previo, realizado en 2010.

En la última década, una mayor cantidad de mujeres jóvenes dejaron las ocupaciones del hogar para salir a trabajar en actividades de mercado, mientras se compensó ligeramente por una mayor presencia de los hombres en las actividades domésticas, según el censo 2020, publicado esta semana por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

Como resultado, entre el censo 2010 y el del año pasado, la proporción de jóvenes sin acceso a los derechos de educación o empleo pasó de 22.1 por ciento a 16.1 por ciento del total de población en ese rango de edad.

Los datos exhiben la magnitud en que se redujo la exclusión en el acceso de jóvenes de entre 12 y 29 años al estudio o empleo durante la pasada década, pero aun con ello 6 millones 80 mil 705 no tenían ninguna oportunidad en el umbral de la crisis económica más severa en 90 años.

El censo se levantó en marzo pasado, cuando se registraban los primeros brotes de la pandemia de Covid-19 en México; y ya estaba en marcha el programa Jóvenes Construyendo el Futuro, política de la actual administración para becarios y aprendices.

Los datos muestran que en ese momento 564 mil 615 jóvenes estaban desempleados, pese a buscar activamente una ocupación, y 5 millones 516 mil 90 más no buscaban empleo, pero tampoco estaban estudiando.

Aunque en la última década se observó un crecimiento de 55.1 por ciento en el número de mujeres de 12 a 29 años dedicadas a ocupaciones de mercado y una reducción de 34.7 por ciento en el número de ellas que se dedica al hogar de manera no remunerada, las brechas de género persisten de manera marcada.

Por ejemplo, en 2010, el censo detectó que 22.1 por ciento de quienes vivían en México y tenían de 12 a 29 años no tenían empleo ni estaban estudiando. En el caso de los hombres 8.2 por ciento estaban en esa condición y en las mujeres eran hasta 35.6 por ciento.

En 2020, cuando 16.1 por ciento de ese grupo de población joven no estaba ocupada en estudiar o trabajar, en las mujeres esta situación bajó a 24.9 por ciento y en los hombres se redujo hasta 7.2 por ciento.

Si bien los datos muestran una reducción de casi 10 puntos porcentuales, la brecha entre mujeres y hombres era de 17.6 puntos porcentuales.

El Inegi también muestra que antes de la pandemia 18 millones 569 mil 394 jóvenes estaban en la población no económicamente activa, seis de cada 10 son mujeres. Entre ellas, 60 por ciento estaba estudiando, pero otro 34.7 por ciento se dedicaba al hogar de manera no remunerada.

Durante el año pasado, 3 millones 917 mil 982 mujeres jóvenes se dedicaban al hogar, este número se redujo 34.7 por ciento en la última década, y creció en 18 por ciento en los varones. Hace diez años los hombres dedicados al hogar eran 141 mil 271, ahora son 166 mil 678.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Martín Espinosa: El virus de la desigualdad (Opinión)

27 de enero de 2021

Un dato dramático sólo para ilustrar la tragedia humanitaria en que nos encontramos: “Recuperar el nivel de riqueza previo a la pandemia les tomó nueve meses a las personas más ricas del mundo; para el resto de la humanidad... podrían tardar más de diez años”.

En el marco del Foro Económico Mundial de Davos, Suiza, que en estos días se lleva a cabo de manera virtual, las 19 organizaciones no gubernamentales que conforman Oxfam, cuyo objetivo es trabajar para combatir la pobreza y el sufrimiento que ello provoca en el mundo, publicaron su informe global bajo el título El virus de la desigualdad. En él advierten que los contrastes que ha evidenciado la pandemia nos colocan hoy —como humanidad— en el camino del incremento de las desigualdades, principalmente la sanitaria, la económica y la educativa, para millones de personas, principalmente las niñas y los niños que conforman la nueva generación del siglo XXI.

Un dato dramático sólo para ilustrar la tragedia humanitaria en que nos encontramos: “Recuperar el nivel de riqueza previo a la pandemia les tomó nueve meses a las personas más ricas del mundo; para el resto de la humanidad, volver a las condiciones de antes de marzo del 2020 podría tardar más de diez años”.

El informe enfatiza que el covid-19 está aumentando la desigualdad económica prácticamente en todos los países al mismo tiempo. Además, explica cómo las diversas intersecciones y desigualdades, como el origen étnico, los contextos migratorios adversos, el acceso limitado a los servicios de salud, la discriminación por género, la orientación sexual, la identidad de género o, incluso, el hambre — sólo por mencionar algunas— han contribuido a que millones de personas enfermen y mueran.

Se estima que el 61% de la población activa mundial trabaja en empleos informales (venta ambulante, trabajo del hogar, reparto a domicilio o la construcción). Estas personas no tienen prestaciones justas ni acceso a servicios de salud y viven, día a día, en la primera línea de exposición al virus por su interacción constante con más gente. A esto hay que sumarle que son las mujeres o personas discriminadas por su origen racial las más afectadas. Según el informe de Oxfam, 112 millones de mujeres en el mundo corren un riesgo elevado de perder sus ingresos o el empleo.

Alejandra Haas, directora ejecutiva de Oxfam México, señala que “estamos viviendo una crisis de cuidados muy profunda que nos corresponsabiliza a toda la humanidad, pero que expone en mayor medida a quienes viven en peores condiciones de desigualdad. Hablo de las personas que no han tenido oportunidad de aislarse y protegerse o quienes no tienen acceso a servicios de salud y no han podido detectar ni tratar este virus ni otras enfermedades asociadas a la pobreza o quienes viven en hacinamiento o sin servicios básicos, como agua potable, y tienen que salir para poder sobrevivir.

“La pandemia ha evidenciado la urgente necesidad de cambiar la forma en que vivimos. Sólo la cooperación y la colaboración nos podrán rescatar de sus efectos. Si se utilizara la riqueza acumulada durante la pandemia de las 12 personas más ricas de México, se podría cubrir dos veces el gasto programado del IMSS para este 2021 en servicios de salud y alcanzaría para comprar las dosis suficientes para vacunar a toda la población”, concluyó.

Datos del informe consideran que, desde el inicio de la pandemia, la fortuna de las 10 personas más ricas del mundo ha aumentado en 500 mil millones de dólares. Esta cantidad sería suficiente para financiar una vacuna universal y garantizar que nadie caiga en pobreza a causa de la emergencia sanitaria. El resto de la humanidad enfrenta la peor crisis laboral en más de 90 años y cientos de millones de personas están subempleadas o sin trabajo.

Lo más interesante del estudio son las conclusiones y propuestas a las que ha llegado la organización mundial con sede en Oxford, RU, las cuales han sido planteadas a los líderes mundiales y miembros del Foro Económico de Davos: “La clave para lograr una rápida recuperación es construir una economía más humana y

justa. Es necesario implementar sistemas de seguridad social y construir una economía verde que evite una mayor degradación del planeta y lo preserve para las futuras generaciones. Un impuesto temporal sobre las ganancias de las 32 multinacionales que mayor riqueza han acumulado desde que comenzó la pandemia permitiría recaudar 104 mil millones de dólares sólo en el 2020. Esta cantidad sería suficiente para financiar las prestaciones sociales de personas de los países de renta media y baja”. Sin duda, otra manera de ver la crisis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Violencia contra mujeres y niñas, la otra pandemia: SSPC. La secretaria Rosa Icela Rodríguez desglosa plan para afrontar para erradicar la impunidad en el país que hay en la materia; diario hay 7 denuncias de lesiones dolosas de mujeres

27/01/2021

La secretaria de Seguridad Pública y Ciudadana (SSPC), Rosa Icela Rodríguez, destacó que, ante la violencia de género, que calificó como “la otra pandemia” que enfrenta México, es necesario combatir la impunidad que existe en la materia.

En conferencia en Palacio Nacional, la funcionaria destacó el plan que se lleva a cabo para hacer justicia a las mujeres y niñas víctimas de cualquier tipo de violencia en el país.

“La violencia contra las mujeres y niñas es la otra pandemia que enfrentamos todas las sociedades del mundo.

“Para atender hay que entender; para defender hay que actuar; tomar decisiones firmes y hacer lo que sea necesario para avanzar en la lucha colectiva de las mujeres, construir la paz en México exige justicia para las mujeres. Queremos mujeres vivas, libres y autónomas, porque es nuestra responsabilidad garantizarlo y nuestro derecho”, expresó.

La titular de la SSPC destacó las acciones que se llevarán a cabo para atender y erradicar la impunidad en los casos de violencia de género, mismas que se llevarán a cabo en 32 coordinaciones estatales y 266 regionales, y las cuales son las siguientes:

PlayvolumeTruvid00:09Ad

Diagnóstico y capacitación de policías

Cuerpo Especializado de Atención Integrado por Mujeres

Implementación del Modelo Nacional de Policía y Justicia Cívica

Vigilar aplicación de Protocolos de actuación

Gabinete de Mujeres de la SSPC

Elaboración de Protocolo de Atención de Violencia Feminista

Fomentar uso de las TICS para crear herramientas de búsqueda de mujeres y niñas
Por lo anterior llamó a gobernadores, alcaldes, así como a órganos de prevención de justicia a sumarse a este esfuerzo “para reestablecer la paz y tranquilidad que merecen niñas y mujeres”.

“Tenemos claro que si el presidente decidió que una mujer encabece la construcción de la paz y coordine el gabinete de seguridad es para sumarnos de manera decidida en la atención contra de la violencia contra mujeres”, aseveró Rosa Icela Rodríguez.

Por su parte, la secretaria de Gobernación (Segob), Olga Sánchez Cordero, destacó que la administración federal trabaja en la erradicación, prevención y sanción, pues consideró que hay una deuda con las mujeres y niñas del país en materia de justicia.

Aseguró que los esfuerzos han dado frutos durante estos dos años de gobierno, ya que, por ejemplo, en 2020 se contuvieron los feminicidios, pues se redujeron 0.2 por ciento respecto a 2019.

La Cuarta Transformación, reiteramos, es una Transformación feminista. La palabra de la mujer se resignifica en cada una de nosotras al ocupar espacios de tomas de decisiones y transformar la realidad a un mundo más igualitario y para lograrlo centramos nuestros esfuerzos en erradicar la violencia contra las mujeres y la discriminación en cualquier lugar y ámbito”, dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: ¿Y dónde están los pilotos de la pandemia? (Opinión)

27 de enero de 2021

Si parafraseáramos el título de aquella película hollywoodense de los años 80, “¿Y dónde está el piloto?”, en estos momentos de la pandemia por el virus del SARS-CoV-2, tendríamos que hacernos la pregunta de: ¿y dónde están los pilotos que nos llevarán a buen puerto y a un feliz aterrizaje?

Porque por momentos parece que el piloto ya renunció en pleno vuelo y le cedió el control al copiloto y al resto de la tripulación y que hasta los controladores aéreos nos están dejando volar solos, únicamente bajo las órdenes del capitán del puerto y sus auxiliares.

Y es que, en teoría, el piloto debería ser el secretario de Salud, Jorge Alcocer. Pero cada que hay un momento clave, como ahorita que el presidente Andrés Manuel López Obrador está enfermo de covid-19 y en tratamiento, nomás desaparece y no se le ven ni sus luces. Como si hubiera tomado el paracaídas y saltado en caída libre.

En la Secretaría de Salud juran y perjuran que Alcocer es el cerebro y el estratega contra la pandemia. Y, pues, si es así, entonces él es realmente el responsable de los desatinos de su copiloto, el subsecretario Hugo López-Gatell. Pero parece que no. Que los desatinos son solitos de Gatell, por tratar de cuadrar, a como dé lugar, los designios del Presidente.

La realidad es que Alcocer se maneja más como el médico de cabecera de la familia del Presidente, como lo ha venido haciendo de años atrás, que como secretario de Salud, que es el puesto por el que cobra.

Del copiloto ya ni hablar. Ya hemos dicho mucho de la labor de López- Gatell. Y, pues, ni modo, él es el que lleva el avión a dónde le diga el capitán del puerto, es decir, el presidente López Obrador, y sus auxiliares, en este caso, el canciller Marcelo Ebrard, que es quien parece que toma las decisiones sobre las vacunas. Y a Gatell y a Alcocer sólo les toca cuadrar lo que negocia Ebrard.

De quien sí tenemos que hablar es de quienes deberían guiar nuestro vuelo, nuestro destino, es decir, de nuestros controladores aéreos, que en este caso deberían ser los integrantes del Consejo de Salubridad General (CSG), que nomás han brillado por su ausencia.

De los secretarios de Estado que integran el CSG ni que decir. Ni forma de que se revelen al Presidente. Pero se extraña la voz del rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, Enrique Graue Wiechers, y de la presidenta de la Academia Nacional de Medicina, la doctora Teresita Corona Vázquez, y del presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, el doctor Juan Miguel Abdo Francis.

Al parecer, en el CSG puro silencio cómplice. Igual que el de José Alonso Novelo, titular de la Cofepris, quien pidió una licencia por tiempo indefinido, quién sabe si para no ver cómo se aprueban las vacunas a ritmo veloz y sin tanto rigor.

En fin, esperemos que al final del vuelo lleguemos sanos y salvos y no nos estrellamos en el camino. Porque, hasta ahorita, el vuelo ha perdido muchos pasajeros.

Abatelenguas

La buena noticia para los adultos mayores es que se decidió que les aplicarán las primeras 200 mil vacunas rusas Sputnik V, que se prevé lleguen la próxima semana. Y el Fondo Ruso de Inversión Directa dice que tiene el 91.4 por ciento de eficacia contra el SARS-CoV-2 y del 100 por ciento para evitar cuadros graves de la enfermedad.

La mala noticia para los adultos mayores es que nadie del gobierno de Rusia ha pedido todavía el registro de la vacuna en México y, por tanto, no ha sido autorizada. Además de que tampoco ha sido autorizada para su uso en Estados Unidos y Europa, por algo ha de ser.

Bajo el microscopio

En otro tema, toda América del Sur ya es 100% libre del humo de cigarro, Y las organizaciones civiles como Salud Justa y Códice, y organismos gubernamentales como el Conadic y el Instituto Nacional de Salud Pública, se preguntan: ¿Y México para cuándo?

México, que fue de los primeros en firmar el Convenio Marco para el Control del Tabaco de la OMS, se ha rezagado. Para los activistas hay una gran voluntad por parte del gobierno y una gran oportunidad en el Legislativo de lograrlo, la cosa es que se decidan a tomarlo en serio y como prioridad, sobre todo en este contexto de pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Gerardo Soria: Salud pública y libertad (Opinión)

27 de enero de 2021

Una de las grandes excepciones que establecen nuestra constitución y leyes sobre las libertades individuales es la posibilidad de restringirlas cuando se esté en un grave riesgo de salud pública. Prácticamente todos los países contemplan en su legislación esta posibilidad. La actual pandemia causada por el Covid-19 no es la primera que hemos vivido ni será la última. Desde el renacimiento y la era liberal existe el consenso de que el interés público en materia de salubridad está por encima de los derechos individuales. En su edición electrónica del 14 de enero, el periódico Clarín publicó un artículo sobre las medidas sanitarias que se adoptaron en Cerdeña entre 1581 y 1582 para tratar de detener la Peste Negra, que habría de matar a más de 70 millones de personas en Europa y Asia. Estas medidas guardan gran similitud con las que hoy se recomiendan para tratar de evitar la propagación del Covid-19: mantener una distancia de dos metros entre personas, evitar el contacto de las manos y que una sola persona haga las compras. Fue el médico Quinto Tiberio Angelerio quien recomendó poner en cuarentena a la población, pero las autoridades se opusieron y la gente intentó linchar al médico cuando éste

consiguió que el virrey impusiera un cordón sanitario. Conforme el número de muertos aumentaba, la gente empezó a poner sus esperanzas en el doctor Angelerio, quien prohibió de manera expresa fiestas, bailes y reuniones, además de las medidas ya mencionadas. La peste menguó y se pudo volver a una relativa normalidad.

Como vemos, el problema real de la imposición de medidas sanitarias sobre la gente estriba en el hecho de que ésta rara vez las acepta de buena gana y, en una democracia, la mayoría de los gobernantes son temerosos a la hora de imponerlas, ya que su popularidad y la posibilidad misma de mantenerse en el poder pueden resultar afectadas si la población antepone su derecho individual sobre el interés público. Esta es la diferencia entre un estadista y un político. Uno pensaría que, dado que en México está prohibida la reelección del presidente de la República, éste puede tomar decisiones difíciles en aras de priorizar el interés público sobre sus aspiraciones personales.

Desafortunadamente no ha sido el caso. El presidente López Obrador abordó desde el principio el reto de la pandemia con una visión política y no una de salud pública porque desea mantener el control de las dos cámaras del Congreso de la Unión y a su “Cuarta Transformación” en el poder a costa de lo que sea. Es entendible que en un país donde la mayoría de la población vive al día, imponer una cuarentena estricta como la que impuso China en Wuhan es imposible. La gente que carece de un empleo formal tiene que salir a ganarse la vida. Lo que no se entiende es la falta de estrategia y los mensajes contradictorios del gobierno. Es claro que en la Ciudad de México la mayoría de los comercios e industrias están cerrados y pueden ser clausurados si incumplen, pero ¿qué pasa con las fiestas privadas o el uso de cubre bocas? Son simples recomendaciones sin sanción y, por ello, la gente hace lo que le da la gana. El resultado de las medias tintas es una economía devastada y una pandemia fuera de control. La Constitución y la ley establecen que es el Consejo de Salubridad General, y no el subsecretario López Gatell, quien debió asumir el control de la pandemia. El presidente privilegió lo electoral frente a la ciencia y el cumplimiento de la ley, y ahora vemos los resultados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Desarrollan interfaz para recuperar la movilidad a través de señales del cerebro

Antimio Cruz

2021-01-27

Este proyecto es posible gracias al desarrollo de complejos algoritmos para poder identificar las señales del cerebro y traducirlas a instrucciones hacia equipos.

Profesores y estudiantes del doctorado en Ciencias de Ingeniería en el Tecnológico de Monterrey desarrollaron una interfaz cerebro-computadora que permitiría recuperar la movilidad a personas con enfermedades neurodegenerativas como la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), padecimientos cerebrovasculares o que hayan tenido un accidente que afectó la médula espinal. El objetivo es que este equipo ayude a pacientes a controlar una computadora, una silla de ruedas, un teléfono inteligente u otra tecnología que facilite su vida.

Esta tecnología se está desarrollando completamente en México y se está probando en ambientes clínicos, con pacientes reales. Se trabaja con pacientes con ELA y con lesión en médula espinal.

Esta tecnología forma parte de un mega proyecto que involucra al propio Tec de Monterrey junto con médicos y pacientes voluntarios del Hospital Zambrano Helión. Además, cuenta con la colaboración de profesores, estudiantes e investigadores del Instituto Politécnico Nacional (IPN) y del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR), de la Secretaría de Salud. El Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) ha aportado apoyo financiero al esfuerzo multidisciplinario.

La interfaz cerebro-computadora es una tecnología emergente que el equipo está utilizando para reconocer en el cerebro qué movimiento quiere realizar la persona, interpretarlo y así poderlo llevar a cabo a través de otro dispositivo como una prótesis o una silla de ruedas.

“Cuando una persona quiere mover la mano izquierda o derecha, antes de que suceda el movimiento, su cerebro ya ha procesado completamente la información requerida para realizar esa acción física. Como resultado genera una orden al músculo de cómo debe moverse. Esto es importante porque si podemos detectar esa intención de la persona, podemos accionar la prótesis, sillas de ruedas y otros dispositivos de rehabilitación, para personas que tienen problemas de movilidad o discapacidad motora”, detalló Luis Guillermo Hernández, estudiante del Tec de Monterrey y uno de los autores del avance.

Según el Censo Nacional de Población de México 2020, de los 126 millones de personas que habitan el país, 4.9 por ciento afirma tener algún tipo de

discapacidad, esto incluye al 20.4 por ciento de todos los adultos mayores de 60 años. En este contexto, el tipo de interfaz que desarrolla el Tec de Monterrey podría significar un gran avance para las personas que por alguna razón han perdido la movilidad.

Luis Guillermo Hernández Rojas detalló que en conjunto al Laboratorio de Neurotecnología e Interfaces Cerebro-computador del Tec, del cual él forma parte, ya tienen dispositivos prácticos con esta tecnología en instituciones de salud del país como el Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) para pacientes con lesión medular y con esclerosis lateral múltiple, así como en el Hospital Zambrano-Hellion, en Monterrey, donde es usado en personas con esclerosis lateral amiotrófica para ayudarlos en la recuperación y rehabilitación de sus movimientos.

“Lo que se busca es que esta tecnología aumente los beneficios clínicos de la terapia, acortando el tiempo que el paciente debe de estar en rehabilitación”, señaló Hernández Rojas.

El trabajo que desarrolla Luis Guillermo Hernández obtuvo el People's Choice Awards en el Universitas 21 Global 3 Minutes Thesis, en la categoría Three Minute Thesis, un concurso a nivel mundial que desafía a los estudiantes de investigación a comunicar en solo tres minutos a una audiencia no especializada la importancia de sus proyectos.

NEUROTECNOLOGÍA APLICADA. Las neuroprótesis que desarrolla el Tecnológico de Monterrey son parte del conjunto llamado Proyectos para transformar a México. En este caso se trata de aplicar los métodos, herramientas y técnicas de la ingeniería para solucionar problemas de la salud y la calidad de vida de las personas. A partir de este principio ético han estudiado a fondo cómo es la respuesta cerebral, tanto de personas sanas como con diversas condiciones médicas, según explicó el Doctor Javier Mauricio Antelis Ortiz, Profesor e investigador de la Escuela de Ingeniería y Ciencias del Tec.

Parte importante del trabajo es el desarrollo de algoritmos de inteligencia computacional para analizar y extraer información contenida en los procesos de respuesta cerebral. Así buscan identificar qué es lo que la persona busca transmitir al mundo exterior, es decir, decodificar las intenciones de las personas y así poder controlar una aplicación. Esta aproximación integra medicina, ingeniería y robótica.

Además del Doctor Javier Mauricio Antelis, en el megaproyecto colaboran los Doctores Héctor Ramón Martínez, Ricardo Caraza y José Luis Gordillo, del Hospital Zambrano Helión, así como el Doctor Omar Mendoza, profesor-investigador en Ciencias de la Computación del Tec. Entre los 31 alumnos que participan con diferentes tareas de cómputo, estadística, inteligencia artificial, robótica, medicina y

neurobiología están Luis Guillermo Hernández, Jonathan Delijorge Ramírez, Juan David Chailloux Peguero, Héctor Guillermo Muñoz Michell, Claudia Xóchitl Pérez Ortiz y Omar Mendoza Montoya. Además, Este megaproyecto ha generado 6 registros de autor y una solicitud de patente ante el IMPI.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Relacionan la contaminación con mayor riesgo de perder la visión

Natalia García Domínguez

2021-01-26

La contaminación puede estar relacionada con un mayor riesgo de pérdida progresiva e irreversible de la vista, conocida como degeneración macular vinculada con la edad o AMD, según estudio publicado en el British Journal of Ophthalmology.

Si se confirman estos hallazgos, podrían facilitar el camino para establecer nuevos tratamientos, señala la investigación encabezada por expertos del Instituto de Oftalmología de Londres (UCL).

La AMD es la principal causa de ceguera irreversible entre los mayores de 50 años en los países con altos ingresos, y se prevé que el número de afectados alcance los 300 millones para 2040.

Los factores de riesgo conocidos incluyen la vejez, tabaquismo y la genética, pero dado que la contaminación del aire está asociada con mayores riesgos de enfermedades cardíacas y respiratorias, los investigadores querían averiguar si también podía estar asociada con un mayor riesgo de AMD.

Para ello, utilizaron datos de 115 mil 954 participantes en el Estudio Biobanco del Reino Unido (UKBB), que investiga la predisposición genética y el medioambiente en el desarrollo de enfermedades.

Esos participantes tenían entre 40 y 69 años, sin problemas oculares al comienzo de este estudio en 2006.

Un médico pidió a los participantes que informasen de cualquier diagnóstico formal de la AMD por parte de un médico.

Las medidas de contaminación del aire incluyeron las de partículas, dióxido de nitrógeno y óxido de nitrógeno.

Se utilizó además información sobre el tráfico, el uso del suelo y la topografía para calcular los niveles medios anuales de contaminación atmosférica en las direcciones de los participantes.

Del total de participantes en el estudio, mil 286 fueron diagnosticados con AMD.

Después de tener en cuenta factores potencialmente influyentes, incluidas las condiciones de salud subyacentes y el estilo de vida, el análisis de los datos mostró que una mayor exposición a partículas finas se asoció con un mayor riesgo de AMD, mientras que todos los demás contaminantes, excepto las partículas gruesas, se asociaron con cambios en la estructura de la retina.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)